CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información referente a la pensión del **Prof. Luis R. Nieves Roman**, con número de seguro social que termina en **4669**.

Fecha de Efectividad de la Pensión

30 de mayo de 2009

Tiempo Cotizado para Pensión

30 años, 1 meses, 0 sem, 3 días

Pensión mensual Inicial

\$ 1,929.27

Pensión Mensual Actual

\$ 1,929.27

Esta certificación se expide hoy, 13 de febrero de 2020 en San Juan, Puerto Rico.

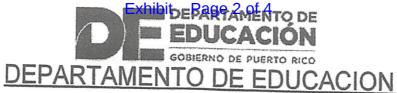
Edgardo Negron Ramirez

Supervisor

Área de Servicios de Retiro



Case:17-03283-LTS Doc#:12610-1 Filed:03/31/20 Entered:04/02/20 17:48:54 Desc:



Estado Libre Asociado de Puerto Rico Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

ATT: LEY PROMESA

13 de febrero de 2020

CERTIFICACION

Certifico que

LUIS R. NIEVES ROMAN

Seguro Social

- -4669

Categoria

MA. BELLAS ARTES (ARTES

VISUALES) K-12

Distrito Escolar

: VEGA ALTA

Sueldo Mensual

\$2,730.00

Status

PERMANENTE

Observaciones

Trabaja

N/A

Cesó

: N/A

Renunció

Efectivo el 29 de mayo de 2009

Otros

 Ha prestado servicios para el Departamento de Educación del

Gobierno de Puerto Rico por un período de (30) años, (3) meses, (2) semanas

y (2) días.

Cándida R. Chico Montañez

Supervisora Archivo Docente

		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		T. A. S. S. T. B. S. L. L. S.						
	Fechalmanoi	Emil		Nombre Su						
	(Merolenno) Fecha	FILL		sopA nsul						
	7-10	777	Trecha (Mesons-Ano)	BMIA						
	60/20/01	Nombre Empleado	00/10/19	Nombre Empleado						
	anii yea May line	obsolem3 ordinold	Men of Hallings	- absolum3 crdmpl4						
	ebsly eit www saM	Nómina Pago Global	epz ent s	Ingreso a Nómina Me						
	(a	DOS (Sección Momins	NOO YEEV DE BENZIONY							
	ofiA-niG-zəM		- MOODEL-CY TAMAR							
	Евсия	Smni7	AUGDO CA AMAR	- sortO □						
	John 3 sand Of	16 Selles Alle	1	Semia						
	abszinduA elnanesenge o (a)	Indiana principi	1 2009 July	Debilage						
	ORTIZ VALLADARES		Particular de la constanta de	Verificación de: Exactitud						
		naq obsdorqA	DOCUMENTOS PREINTERVENIDOS	Meritigación do:						
	ORITHA ABRA (A)ROT									
	Fecha Francisco	Firms	CION DE DOCAMENTOS	Nombre Su						
	30/2000	10		MORMA I. PER						
	Fecha	S Emila		Nombre del						
	- 600S-nul-08	Miller Entre		ITAAM OSNOTJA.						
		y complets.	ción aquí provista es cierta, correcta	Certifico que la informa						
	— 00:001 \$ (M8q) sofnemsoibeM ono8 ☑ 00:001 \$ (V8q) onsnel (9N8) bsbivsk									
	75.629,1 \$	75.810,8 2		Importe Neto Bonos:						
		The Part of the Pa		готО						
	//		The second state of the se	HANNE YEAR						
		esant un' .	lividual 9% (Clave 26-001)	In Thoda Ming Aport. Inc						
	/	Suite and	1, +1, -1, -1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1	THE HOLE WATER						
		- longs	#dl	SALL A EMAGIN						
	12.1/	- 2200	690-29	SERVE ALL						
	766		000-9E (Human	peagl someth omersey frankfrankfrankfrankfrankfrankfrankfrank						
	0/21-	-	1(PC) 45-000	Sulling Cultura						
1	Descriento G. 1/1	Descriento	000-74 (99) Is	Person						
	7		nentos: Clave	See Cappe M						
1	/ 1.929.27 /	75.810,E \$	6	fung) listoT shoqmi						
	PAGO MENSUAL	PAGO GLOBAL								
40		SOUNDINGS	EdiaSo (55a)							
		etseH	No Desde 30-may-09 /	Pago Global Retroacti						
60	7,929.27	\$ shoqml	> 60-Int-fe noisne	Fecha Primer Pago P						
	→ 60-In[-6	Sierre de Nómina	→ 90-ysm-05 nŏisı	Fechs Efectivided Per						
1	<u> </u>	de Pago 29-may-	sid omitlů ~ 60-ysm-es	Fechs de Renuncia						
1	\$ 73,921 Z4	SZ:049'89 \$	esid me& seseM sonA	Said sesem conA						
	IsurA Isuanali	Costo Anualidad	9 0 1 08	£1 - 69						
1		Incapacidad No Oct	sobsilibera Acricios	Sdad al Retirarse						
1	Diferida		Incapacidad Ocupacional							
1	Spraid [od 🚩 🗌 Edad	(no Años de Servicio y Eda	Tipo de Renta (Pensio						
				_						
H	,		~ 01-36-94-900 FR 000AFO	ī						
			IC 03 BOX 6560							
	Retiro Ley Núm.	Gldau	Categoria y	Fecha Nacimiento						
	Ley 91 del 2004 /		ARTES VISUALE	Fecha Naciminal						
	Mesculino V	Seguro Social	. 2.	Liona i parriadi.						
	oninama a oxac	6997 H	ROMAN LUIS R. Vio. Matemo, Mombre e Inicial	Vaeilido Patem						
-	60-Iui-7	Just there is a second of the last	500 10 100 1000	75. 75. 10 pt. 10 pt.						
	pacini-Yeroal	ANUAL VITALICIA	INFORME RENTA	1668						
0,-	60-def-81	eorieseM sisq orili	AN SU BINEIGO	Núm de:Caso						
10	Fecha Radioación	ciado de Puerto Rico	ozA ardi Jostz							
76	CZ I F	- , , , , , ,		80-TOO-01 THID-VBF						
UCO	976/7			May Clay 40						

Pay CITY	0.007.00											
Rev.GIFT 1	IU-OCT-08	6	E THE ST	Estad	I ilana Assasisai	do D	п.	6300	- Processor	Mes-Dia-Al	Communication of the local	
			Child	Estado	Libre Asociado ema de Retiro pa	de Puerto	Rico	(5)	F	echa Rad		
Núm de	Caso	•)	Sist	ema de Redio pa	ua waesut	08	Towns see hermoods	-	.18-feb		
166			10	JEODN	E RENTA AN	ILAI MET	A I 101		Fe	cha Veno		
100	0		11	VEURIVI	E KENIA AN	UAL VII	ALICI	A		7-jul-	09 .	
Página 2												
NIEVES ROMAN LUIS R												
1	Apellido Paterno, Materno, Nombre e Inicial											
4669 ARTES VISUALES-DORADO												
Seguro Social Fecha Nacimiento Categoría y Pueblo												
Mes-Dis-Aho Categoria y Pueblo												
GOMEURO RENTA ANUAL												
	,717.08 /					x 0.000	= \$	- 1,929.27				
II .	más altos		omedio Sueld		Jento	,						
B. Ajuste	de 0%	\$		x -0%-	= \$		AF	ORTACIÓN INDR	IDUAL	09	% 態	
C. Pensio	ón Ajustad	a s	:	x 12	= \$,	-52	\$	- x 0%	= - 6		-	
						1		- X 070	- 4		_	
	TIEMPO		<u> </u>	PRO	MEDIO DE SUE	LDOS		COMPUTO	EDAD	RETIR	0	
Massa	Di	as		nous!	Doubles			Fecha	Años	Meses	Días	
Meses	Trabajados	Total	ivie	nsual	Devengado	Prome	olds	Efectividad	44315		00.47	
12.	0	20.:	\$ - 2	2,480.00	\$ 29,760.00			Pensión	2009	5	30	
0 -	0	20	\$		\$						7	
0	0	20	S		\$	1.7		Nacimiento	1950	4	13	
0	0	20	S		\$ -							
0	0	20	S		S:							
0						0	00:00		Fr Sec	V		
U	0	. 20	\$	-	\$ -	\$ 2,4	au:00.	Edad al	-59	1	17	
			V.		Parameter and the second			Retirarse	araily,	Mary.		
6	0	20			\$ 14,880.00				31.			
6	. 0 : .	·· 20	\$ 2	2,580.00	15,480.00							
0	0	20	\$	4	\$	Will got to		Eraccion de	Liemo	Docer	ite	
0	0	20	\$	- 7	\$ -			Arios 0 x	240	±.//:	A STATE OF THE STA	
0	0	20	S		\$ -			Meses 0 x	20	= 1000 m = 1000 m		
0	0	20	\$			\$ 2,5	30.00	Semanas 0 x	5	Ξ.		
					Production of the second	2,0	55.00					
10	18	20	\$ 2	2.730.00	\$ 29,757.00			Días 0 x	1	= -		
10										0.0	0000	
	2	20	-	2,480.00	\$ 2,728.00							
0	0	20	\$	-	\$ -	iv colo			NO DESCRIPTION OF THE PERSON O	page, and	n Kathada	
0.	0	20			\$			A =	120.01.01	THE SAME LEWISH	Cherry of the	
	-		-			.0	07.00	Años 0: x	365	= ##		
0	0	20	\$		\$	2,7	07.08		30	= -: %-:		
					1			4 Sem 0 x		= 43		
0	0	20	\$		\$	N 4 14		3 Sem 0 x	22	= 7.37		
0	0	20	\$	**************************************	\$ 1			2 Sem 0 x	15	= : []	. ·	
0	.0 .	20	\$	-	\$ -			1 Sem 0 x	7	=		
0	0	20	\$	-	\$			Días 0 x	1	= 5	1.12	
0	0	.20	\$		\$.0000	
0:	0	20			S	S	M252	· 10700005 212				
			Name of the last		**************************************	TOTAL STREET, STREET,	380000000000000000000000000000000000000	1577E			ourrens.	
0	:··· 0	20*	\$	uspergalar	s -							
			7	***************************************	\$			Fecha Ce	ac Des	cuento	٠.,	
0	. 0	20	\$								***	
0	0	20 :	\$	· -	\$	7 4		Preparado por:				
.0	- 0	20	\$.	74.5. V	\$ -				No	ombre		
0	0	20	\$	-	\$ -					_		
0	0	20	\$.		\$	\$	77	Firma		Fe	echa	
Suelde T	olal parav	POST CONTRACT	ME HOLE	24.57.484	6-1507CF	Total Control		Revisado por:	0-20-X			
Pron	redio	\$ 92,6	05,00	5. 7.7	17.08			• 1000	Nr	mbre	-	
ANTE PERSON	Carried State State	(=0.5)							140			
Servicios Acreditados Firma Fecha												
· 5		-			Dias			, ama		1-6	, u ld	
1	Años 30	Mese		o .	3 / .		L					
	L 30											
A	1											